Spett.le Comune di Luserna San Giovanni **Ufficio Tributi** Via Roma,31 10062 Luserna San Giovanni TO

tel: 0121 900 837

mail: tributi@comune.luserna.to.it PEC: protocollo@pec.comune.luserna.to.it

Oggetto: Richiesta rimborso	anno
II/La Sottoscritto/a	nato/a a
ilC.F	residente a
ViaT	Cell
con la presente chiede il rimborso della	
relativa all'anno	pari ad €
per il seguente motivo:	
Il rimborso può avvenire sul seguente conto corre	te*:
_ _ _ _ _	_ _ _ _
(codice	AN completo: lunghezza 27 caratteri)
[] a me intestato o cointestato	
	C.F
residente a	Via
* Si prega di porre MASSIMA ATTENZIONE n	riportare il codice IBAN e cognome e nome dell'intestatario, (in
alternativa è possibile e preferibile allegare un	fotocopia del codice) in quanto un errata indicazione non consente
l'evasione del rimborso.	
Luserna San Giovanni, li	
	FIRMA

ALLEGATI:

- COPIA DEL DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL DICHIARANTE
- COPIA DEI VERSAMENTI EFFETTUATI
- (facoltativo) COPIA CODICE IBAN
- IN CASO DI EREDE: DICHIARAZIONE (ALLEGATO A) ed AUTORIZZAZIONI EVENTUALI COEREDI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a				
nato a		() il	
residente a	()	in Via		n
consapevole delle sanzio	oni penali, nel caso di dic richiamate dall'art.76 D.F			tà negli atti,
	DICHIA	IRA.		
che il/la Sig		cod.fiscale		
è deceduto/a il	a			prov ()
[] che gli eredi del de	efunto/a, <u>oltre a me dichia</u>	rante, sono:	TITOMO DI	2 OLIOTA
n. NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	NASCITA	LUOGO DI NASCITA	% QUOTA EREDITARIA
1				
2				
3				
4				
5				
pari al <u>%</u>				
[] chiedo che il rimbo	Orso venga a (INDICARE TIPO TRIBUIO E ANNO)	me accreditato	complessivamente	
	rio che i coeredi indicati te sul retro della presente			
COLO IMITORNO DELICICIO				
Luogo e data,		Il	dichiarante	

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

AUTORIZZAZIONE COEREDE n.

Il/la sottoscritto/a	
nato a	() il
residente a	() in Via n n.
in merito alla richiesta di rimbor	so effettuata dal/dalla sig./sig.ra
e riguardante il seguente tributo	
versato dal de cuius sig./sig.ra _	deceduto/a il
AUTORIZZA L'UFFIC	TO TRIBUTI DEL COMUNE DI LUSERNA SAN GIOVANNI
ad effettuare il rimborso sopra ci	tato, complessivamente al/alla sig./sig.ra
che ne ha effettuato richiesta.	
Luogo e data,	Il dichiarante
Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichia	arazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta <u>e inviata</u>
unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un doc	umento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo
posta. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/200	03, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale
sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale s	соро.
P	AUTORIZZAZIONE COEREDE n
Il/la sottoscritto/a	
nato a	() il
residente a	() in Via n n.
in merito alla richiesta di rimbor	so effettuata dal/dalla sig./sig.ra
e riguardante il seguente tributo	
versato dal de cuius sig./sig.ra _	deceduto/a il
AUTORIZZA L'UFFIC	TO TRIBUTI DEL COMUNE DI LUSERNA SAN GIOVANNI
	tato, complessivamente al/alla sig./sig.ra
che ne ha effettuato richiesta.	caco, campressivamence ar/arra sig., sig.ia
and the the effectuate fittinesta.	
Twogo e data.	Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta <u>e inviata</u> <u>unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore</u>, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.